

Nachweis über die Mittelverwendung gemäß § 20h SGB V für das Förderjahr 2020

Empfänger der Fördermittel (Name und Anschrift der Selbsthilfeorganisation):	
AnsprechpartnerIn bei eventuellen Rückfragen (Name):	Telefon:

Bewilligungsschreiben vom:	Geschäftszeichen:	Betrag:
		€

Verwendungszweck:

Die Fördermittel wurden ausschließlich für satzungsgemäße gesundheitsbezogene Selbsthilfeaufgaben des Landesverbandes verwendet.
Als Nachweis der ordnungsgemäßen Buchführung liegt der Bericht der Kassenprüfer bzw. eines Wirtschaftsprüfers als Anlage bei.

Bitte Tätigkeitsbericht, Projektabrechnung und die Belegliste (siehe Rückseite) beifügen.
Belege reichen Sie bitte nicht mit ein. Diese sind 6 Jahre aufzubewahren.
Die Kassen/-verbände führen Stichprobenprüfungen durch.

Zurück an die Fördergemeinschaft der Krankenkassen/-verbände in Bayern.

Ort, Datum	1. Vertretungsbefugter (lt. Satzung*) und ggf. Stempel
Ort, Datum	2. Vertretungsbefugter (lt. Satzung*) und ggf. Stempel

* Sofern lt. Satzung nur ein Vertretungsbefugter benannt ist, ist dies ausreichend.

Verwendungsnachweis
Kassenindividuelle Projektförderung
- Landesorganisationen der Selbsthilfe -

Belegliste

Nr.	Datum	Empfänger der Zahlung	Kostenart	Grund der Auszahlung	Betrag in Euro	Bemerkung
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
Summe:						